بسم الله الرحمن الرحيم

10 Post partum haemorrhage

Post Partum Haemorrhage

Bleeding stops by:-
1) contraction
- intact ms
- complete sep. of placenta
2) coagulation

Types:-
- 1ry (within 24hrs)
  - Atonic ✓
  - traum. (extrapl.)
  - Retained (3rd stage)
  - DIC (coag. failure)
  - acute inversion ×
- 2ry (>day... 42d puerp)
  - ! commonest, retained pl. frag. ± Infection
  - ! most serious, Chorio Ca.
  - 3S: Sepsis, subinv., submucous polyp
  - others: local, general

Bleeding is known by
- shock
- > 500 cc
- ↓ Hct > 10%

1ry PPhge

if placenta not delivered 1/2 hr. → 1 Retained pl. (3rd stage hge)

History of etiology — Diagnosis — clinically: shock ⊕ — tt

Phys. / failure of / types of
1. separation ... Ret. adherent < simple (atony) / morbid (متلصق) ---- accreta, increta, percreta
2. Descent ... Ret. separated < atonic / rupture / cont. ring / Full bladder ---- complete / partial / not

fundal level above umb. ⊕ signs of pl. separation ... descent

tt: anti-shock — good anticipation, proper manag. of labor
1. Active manag. of 3rd stage [Brandt Andrews]
2. Manual separation under anath.
   - const. ring
   - rapture ut.
   - simple adherence
3. Supra-vag. hyst ⇒ morbid. adh.

if placenta is delivered (2,3,4,5) → True PPhge esp. 2 Atonic (50%)

* Preg: - 2 dis. < Anemia, P.E.T — 2 hge < P. previa, Acc. Hge — overdistended ut. < Twins, Polyhyd — tocolytics
* labor: 1st / 2nd ... prolonged ... rapid ... over. anathesia, straining, excessive manipulation, ⊕ full bladder ... ⊕ chorioamnitis
* uterus: fibroid, cong. malf., G.MP

lax, soft, large; F.L ↑; full of blood

- massage + ecbolics
- EUA < exclude Trauma / evacuate retained pl., bl. clots — Blynch, Balloon, Bilat emb
- Bimanual comp.
- Laparotomy < conserv. (intramyom. PGF2α, ut. & I.I.A lig.) / Suprevag. hyst.

if not atonic → EUA (fundo-perineal) → 3 traumatic
- Rupture ut
- cx tears
- perineal tears
- vaginal tears
- genital hematomas (vulval, paravaginal, broad ligam.)

Types: complete / incompl.; more in MG?

etiology: Preg. < spont. ... scar / trauma ... ECV; labor < spont. ... obst. / trauma ... forceps; Power, Passenger, Passage (cx dystocia)

comp: shock; if hyst... infertile; if repair... rupture; injury ... ureter; cx, dysto. → Hge, inf. & fibrosis; PIO, PPT, infertility

1) skin 2) ms 3) sphincter 4) rectum; overstretch, rapid stretch, rigid/soft, iatrogenic

Hge & Inf. 1, Prolapse 2, incontin. 3, fistula 4

Scar (silent): impending: mild < pain, spotting; Frank rupture; distins.; obst.; G, A, I; left 1st

cx. tears: ring forceps, Sim's retractor, Avoid self retaining retract.

Rupture: SVH — young, low p, small wound, Hosp. next p.
∴ prophylaxis
- Scar: only one LSCS → VBAC
- obst.: early detection
- forceps: during EUA after F.
- GMP: should deliver in Hospital

Perineal: Post. op.
- interrupted sutures
- Vicryl > chromic
- from above down
- Avoid rectal mucosa (inverted Lambert)
- dryness, NPO, laxative, Neomycin + Flagyl, Suppositories

4 acute inversion (نادر)
- Spont. × p.p.t. labor, short cord
- iatrogenic ✓ 3rd st.: Crede's method, manual separation, cord traction
- shock < hypovolemic, neurogenic ✓
- PPhge may be min. if placenta attached
- G.E.A → repositioning 1st
- Then manual sep. of placenta ✓
- followed by < packing, ecbolics

5 DIC is diagnosed by suspicion < etiology, paradox
- PET, acc. hge, A.F. emb.
- missed ab., septic + induction of ab.
- incompat. bl., excess bl.
- ! most common → PET
- ! most rapid → A.F. emb.
- ! chronic is → missed ab.
- occurs in any → prolonged, severe shock, hypoxia, infection, injury (thromboplastin)
- Paradox of < bleeding, thrombosis
- Bed side test (Weiner)
- Coagulation profile
- tt of ! cause ⇒ TOP < V.D. ... safer / C.S. ... faster
- Replacement therapy: fresh blood, FFP, fibrinogen
- No < heparin, antifibrinolytics

ال **Post partum haemorrhage**

إيه الحكاية ؟؟؟

تعالوا نحكيها كأنها حدوتة تنضرب كلها على بعضها

عيش كده clinical مع عيانة

من الحاجات اللي بتيجي cases

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.com

case بتاعت إيه ؟؟
بتاعت واحدة بتنزف

بص على الخريطة اللي أنا مديهالك
لما واحدة بتنزف ,, أول سؤال يجي على دماغك على الشمال خالص

أومال إيه اللي بيوقف النزيف في الحالات العادية ؟؟؟
طيب لو حصلي نزيف ,, النزيف ده أنواعه إيه ؟؟؟
أقولك فيه عندنا نوعين :

- **فيه من أبو 24 ساعة**
- **وفيه من أبو بعد 24 ساعة**

قصدك تقول يا دكتور فيه primary وفيه secondary بعد أربعة وعشرين ساعة
أه يا دكتور

وبعدين تيجي تسأل نفسك سؤال ,,
ما الستات بيفضلوا ينزفوا لغاية أربعين يوم من الولادة ,, لغاية ما ال puerperium يعدي !!!
لغاية 42 يوم !!
إيه اللي بيقولي إن الدم اللي نازل ده دم العادي ولا دم نزيف ؟؟؟
في الأخر بقولك دم النزيف ده بيتحسب إزاي

وبعد كده أجي أناقشك بقا ,, على أهم الحالات تنزل معانا cases
بسم الله الرحمن الرحيم
واحدة جاتلك حضرتك بعد الولادة بتنزف ,, ما أنا اللي يهمني ال primary post partum
مش ال secondary post partum
يهمني النزيف الحاد اللي بعد الولادة ,, اللي يموت
first cause of maternal mortality rate

وأقولك أول حاجة ,, وأنا قاعد عندي في السكن ,, بسم الله الرحمن الرحيم
والنائب بيقولي : إلحق يا دكتور محمد ,, واحدة جالها نزيف بعد الولادة

اسأله سؤال واحد ,,
هي ال placenta اتولدت ولا لسه ؟؟؟
يقولي : لا متولدتش

أقوله : خلاص يا حلو ,, يبقا سبب النزيف retained placenta
يقولي : لا اتولدت
أقوله : خلاص تاهت ولقيناها ,, خش على نمرة اتنين
أشهر سبب في ال primary post partum hemorrhage
atonia

قالي : لا يا دكتور ,, دا أنا حطيت إيديا على الرحم ولا atonic ولا حاجة

على فكرة الواد حمادة ظاظا ,, حط forceps
يا دي الخيبة ,, تبقا traumatic

طيب ,,
هي دي الأسباب المشهورة
عارف إيه بقا الأسباب عندي الخايبة ؟؟؟
إن الست عندي نمرة أربعة حصل إن الرحم اتقلب (acute inversion)

عارف لو ملقتش ال placenta متحاشة ,, أو فيه atony ,, هتحس بإيديا
فيه acute inversion الرحم اتقلب أحسه بإيديا

عارف خامس سبب إيه بس يقصف عمر العيانة ؟؟؟
D.I.C.
لعلمك بقا ,,لما أنا أقعد أكرر وأقول ,, وأحس بإيديا ,, أحسه بإيديا ,, أحسه بإيديا
معناه الدرس ده you are not in need for investigations

شايفني فوق خالص قايلك ,, الدرس عبارة عن إيه ؟؟؟
it is clinically diagnosed

clinically diagnosed إزاي يا دكتور ؟؟
إنه عندي حضرتك ,,
نمرة واحد فيه History of etiology
إنت عارف إمتى هتشك في العيانة إن عندها acute post partum hemorrhage ؟؟؟
لما يبقا عندها over distended uterus

وإنت عارف إن ال atony لما بيتشد بزيادة ,, بيفقد قوته
يبقا History of etiology

الله ,, الواد ظاظا ركب forceps يبقا traumatic

غير كده يا دكتور ,,
فيه عندي إيه الناحية التانية ,, في الصفحة ,,
فيه clinical signs
وأول حاجة من ال clinical signs دي حضرتك ,, إن العيانة shocked
وبتمد إيدك وبتشوف حاجة معينة
تقولك على إيه المرض اللي عندي

وخد بالك بقا ,,
طالما يا أستاذ أشرف قولت إن العيانة shocked
أكيد يا عم أشرف ,,
إن أول كلمة عندي في ال treatment >> anti shock measures

ولعلمك بقا
الحالات دي معظمها على بال ما بنوصل للتشخيص ,,
بتبقى صفت دمها

عشان كده تلاقيني كاتبلك جنب كلمة treatment فوق خالص على اليمين
يا ريتك من الأول تعمل prophylaxis لكل حاجة
يا ريتك تبقا عامل good anticipation (متوقع)
يا ريتك manage الولادة عندي بشكل صح
متوقعش نفسك في الخية
أوك

الصفحة عندي متقسمة عمود على الشمال
ومتقسمة عندي صف فوق

طيب العمود اللي على الشمال مكتوب عليه إيه ؟؟؟
إزاي النزيف بيقف
إيه عندي أنواع النزيف
وحضرتك إزاي أفرق بين إن كان ده نزيف ولا ده الدم العادي اللي بينزل مع الولادة

طيب وبعد كده إيه الموجود عندي فوق بالعرض يا دكتور ؟؟؟
موجود عندي أنواع ال post partum hemorrhage إيه

واحد اتنين تلاتة أربعة خمسة
وهنمشي بهذا الترتيب إن شاء الله
يعني هذا الترتيب **clinical**

موجود إيه تاني يا دكتور عندي بالعرض ؟؟
موجود إنك هتستخدم الحس الإكلينيكي ,, تأخذ **symptoms** وتأخذ **history**
تسأل العيانة إذا كان حضرتك فيه عندها **physiology** معين يشكك في حاجة معينة
وبعدين تستخدم الحس الإكلينيكي بإنك تمد إيدك وتحاول تشوف إيه النوع المعين من الخمس أنواع
وبعد كده العلاج ,,
نمرة واحد ال **anti shock measures**
وعلاج السبب **treatment of the cause**

طيب تعالوا نشوف الليلة دي
طيب ,, حد يقدر يجبلي كلمة موجودة في خمسين صفحة نظري ,, مش موجودة في هذه الصفحة
يعني يا دكتور الصفحة دي من الصفحات الجامدة ؟؟
الجامدة موووووووت

بسم الله الرحمن الرحيم
أول حاجة ال **Post partum hemorrhage**
دكتور محمد هو ليه الستات جالهم **Post partum hemorrhage** ؟؟؟
أكيد يعني يا دكتور عشان حصلهم **failure** في ال **Normal mechanism** اللي يوقف ال **bleeding**

طيب هو ربنا عامل إيه ؟؟؟
ربنا سبحانه وتعالى ,, خلى ال **baby** يطلع مادة اسمها **HCG**
عشان تشغل ال **corpus luteum**
فال **corpus luteum** يطلع **estrogen** و **Progesterone**
فال **estrogen** وال **Progesterone** يجوا على ال **Muscles** بتاعت ال **uterus**
يعملها **hypertrophy** و **hyperplasia**

يبقا أهم سبب إزاي أوقف النزيف ؟؟؟
فوق خالص على الشمال ,, **contraction**
إنك تعمل **contraction**

طيب بيحصل إزاي ؟؟

صفة ربنا عاملها في كل الستات ,, لما خلقهم سبحانه وتعالى
خلى ال Muscle fibers فيهم تلاتة layers
inner circular, outer longitudinal
وأهم layer ,, ال middle oblique

وخلى هذه ال Middle oblique >> 8 shaped fibers
بحيث إنها تكون around ال blood vessel عشان تعمل control لل post partum hemorrhage

سبحان الله ,, هذه الصفة
بحيث إن واحدة عندها .D.I.C
يعني إيه .D.I.C ؟؟؟
يعني سايحة في دمها

وأدامك طريقة من طريقتين دول ,, تولد طبيعي ولا تولد قيصري ؟؟؟
أقولك : تولد طبيعي

ليه يا دكتور ؟؟؟
لأن توقيف النزيف بعد الولادة vaginal
mainly >> contraction

لكن بعد الولادة Caesarean section
Mainly >> coagulation factors

يبقا إيه الأساس عندي ؟؟؟
الأساس عندي ال contraction
بس عندي معلومتين مهمين :

- المعلومة الأولانية عشان إيديك تنقبض مثلاً ,, لازم تكون عضلة إيديك سليمة ,, لازم تكون intact

طب إنت ليه بتنبهنا على كده يا دكتور ؟؟
لأن الولادة عنيفة ,, أحياناً كتيرة ال muscle fibers تتمزع

- الحاجة التانية عشان ال contraction دي تبقا قوية ,, لازم الرحم عندي يكون فاضي

طب وإيه المشكلة يا دكتور ؟؟
يا ابني طول ما الرحم جواه حاجة ,, بيبقا تعبان
بيمغص ,, زي اللي بيحصل للستات كل شهر يفضل يعمل contraction كده تلت أربع أيام

طيب ,, وأحياناً يا دكتور ممكن يبقا عيان ؟؟
أه ,, أصل أحياناً أجزاء من المشيمة بتبقا لسه

طيب ,, وإيه أخر mechanism عندي يوقف ال bleeding ؟؟؟
ال coagulation system

ولعلمك بقا ليه خليته في الأخر ؟؟؟
عشان أقولك ده مش مهم
عشان الأهم إن الست تولد vaginal delivery ,, عشان ال contraction
لكن لو جاي تولدها Caesarean section ,, يبقا ال coagulation

دا أول سؤال شفوي يا عم بيتسأل ,,
what are the normal mechanism that stop bleeding after delivery

السؤال التاني اللي بيتسأل ,,
what are the types of post partum hemorrhage ؟؟؟
أقولك يا واد نقوم جايبين من الرسمة دي
atony معناها failure contraction

رحم مش فاضي ,, معناه إن فيه retained placenta
ال coagulation system مضروب معناه D.I.C.

يبقا إيه الحكاية ؟؟؟
يبقا أنا بعرف الأنواع بتاعت ال post partum hemorrhage
من هذا ال Normal mechanism
بس الناصح اللي يبص للأنواع ويلاقيني حاططها في خانتين
يا primary
يا secondary

الكل دايماً مركز على ال primary ,,
ولعلمك جابوا السنة اللي فاتت في الدور التاني ,, enumerate causes of secondary post partum hemorrhage
ماشي يا دكتور

يعني إيه primary ؟؟

primary يعني نزيف في أول أربعة وعشرين ساعة
هو ده اللي يموت الستات
عشان كده إحنا مركزين عليه
اللي هو كام نوع يا دكتور ؟؟
atonic, traumatic, retained placenta, D.I.C.
وفيه نوع خامس هايف حقير اسمه **acute inversion** ,, ده **very very rare**
يعني واحد على **30,000**
حاجة يعني عمرنا ما شوفناها بصراحة

أومال يعني إيه **secondary post partum hemorrhage** ؟؟؟
يعني بعد ما عدى عندي **24** ساعة لغاية نهاية ال **puerperium**

شوف بقا المفارقة الغريبة ,,
أربعة وعشرين ,, لغاية **42** يوم
يعني ال **purperium** << ست أسابيع في **7** أيام بيساوي **42** يوم
ماشي يا دكتور

طيب إيه ال **case** اللي ممكن تيجي في الإمتحان ,,
هتجيلك واحدة والدة ,, وهذه ال **case** جالها **bleeding** بعد أسبوع ,, وبعدين هيبتدي يتنطط عليك
إيه أخطر حاجة بتفكر فيها ؟؟؟
ال **Most serious** اكتب >> ال **choriocarcinoma**

يقولك : **what is the commonest cause** ؟؟؟
تروح كاتب ,, **retained parts**
retained products of conception

يعني إيه **retained products** ؟؟؟
جزء من ال **placenta** ,, أو جزء من ال **amniotic membrane**
ده ال **Most common**

على فكرة ,,
بيسألك في الشفوي ويقولك : لما يحصل إن جزء من ال **placenta** أو ال **amniotic membrane** يبقوا **retained**
ومسؤلين عن ال **secondary post partum hemorrhage**

إزاي وإنتي بتولدي تعملي prophylaxis لهذا الموضوع ؟؟
أقول لحضرتك : لما أجي أولد , أخد ال **placenta** بإيدي وأبدأ أعملها **rolling** ,, **rolling** ,, **rolling**

ليه يا دكتور ؟؟؟
عشان تأخد كل ال **amniotic membrane** بنفس مقدار السحب
وبعد ما حضرتك ال **placenta** تبقا في إيدك ,, اعمل **inspection** >> **searching for missing parts**

يبقا أسئلة شفوي بتتسأل ,, وتتفاجأ في امتحان الشفوي عبارة عن قعدات
هو في الشفوي مبيمتحنش واحد مذاكر ,, بمتحن واحد فاهم ,, فاهم الدنيا ماشية إزاي

يقولك يا أبو أحميد والست لما تولد ممكن يحصل نزيف
ونولد إزاي وشغل كده معلمين وكلام ,, صحصحوا لهذه الحاجات

طيب ,, ده ال **most common** عندي ال **retained placenta** أو **retained amniotic membrane**

طيب ,,
فيه حاجات أخرى ؟؟؟
أه تلت حاجات بحرف ال **S**

عارف إيه بحرف ال S ؟؟؟

- **sub mucous polyp**
- **sepsis**
- **sub involution**

يبقا عندي تلاتة **S**
sepsis ؟؟
أه ,, ما هو أي **infection** **بيعمل إيه ؟؟؟**
edema ,, congestion
ولما بيحصل إحتقان ,, هيبتدي الرحم المحتقن ده ينزل دم

Sub involution
يا دكتور ,, ما هو لازم الرحم يصغر لحجمه الطبيعي
عارف الرحم الأول في الستات كان كام ؟؟

50 جرام
عارف على نهاية الحمل تبقا كام ؟؟
1000 جرام (واحد كيلو جرام)

عارف بيرجع بيبقا **involution** كام ؟؟
50 أو 75 جرام

يعني بعد الولادة ميقدرش يرجع لحجمه يعني ,, بيكون أكبر سِنَة ,, خمسين أو خمسة وسبعين
طيب ,,
لو بقا 150 جرام ,, بقا 200 جرام
دا اسمه **sub involution**
كبير ,, وال **surface area** بتاعته كبيرة
فينزف بردو

طيب ,, وأخر حاجة ,,
sub mucous polyp
أنا عارف إن ال**sub mucous polyp** ,, ده معناه موجود في ال **endometrial cavity**
وال **baby** بينزل يروح خاطبها كده ,, بدراعه ولا بركبته
وتبتدي تيجي ب **secondary post partum hemorrhage**

هواة بقا الأسئلة في الإمتحان
يقولك : وإيه كمان وإيه كمان وإيه كمان ؟؟؟
وأي سبب يجي للست ,, **general**
زي مثلاً **leukemia** ,, **lymphoma**
أي **blood disease**

أو يكون جالها قدراً أي سبب **Local**
زي يكون جالها **severe infection** ,, **syphilis** ,, **human papilloma virus** ,,
condyloma acuminata
أي سبب **general** أو أي سبب **Local**

أهمية الحتة دي إيه يا دكتور ؟؟؟
أهمية الحتة دي ,, بتيجي نمرة واحد **enumerate causes of secondary post partum hemorrhage**
وجت قبل كده

وتيجي نمرة اتنين كا **case**
واحدة بتولد ومش عارف إيه وجالها نزيف

يلا أقولك الأسئلة ,,,
what is the first investigation to be done ؟؟؟
ultra sound and BHCG
ال **BHCG** عشان يكتشف ال **choriocarcinoma**
وال **ultra sound** هيكتشف أي **retained parts** موجودة عندي

طيب ,,
ال **choriocarcinoma** اللي بال **ultra sound**
السونار هيشوفها ,, اللي فيها كام نوع ؟؟؟
فيها نوع اسمه **diffuse**
وفيه نوع اسمه **Localized**
وفيه نوع كان عليه علامة استفهام اسمه **intra mural**

نمرة تلاتة ,,
ال **histopathology**
ال **choriocarcinoma** ,, كانت **hemorrhagic**
ال **vesicular** ,, كانت **avascular**

طيب يا دكتور ,, ما الستات **Normally** بعد الولادة لغاية ما تربعن ,, بيمر عندي ست أسابيع حضرتك
بيفضل عندهم **bleeding**
أزاي أقدر أعرف إن ال bleeding ده خطير ؟؟
ال **bleeding** الخطير يا جماعة ,, هو اللي أكتر من 500 سم
اشطب عليها ,, بلا تهريج
هو فيه حد قاعد تحت الست بيعد السنتيمترات دي !!!
هي لو نزل ال **blood** حضرتك بينزل على الملاية اللي هي نايمة عليها
فيه حد يعني هيشوف الدم ده أخباره إيه !!! ولا كم سم ؟؟؟ ده كلام فارغ

طيب ,,
الحاجة التانية ,, عارف ال bleeding إمتى يبقا صعب ؟؟
لما ال **hematocrit** يقل بنسبة أكتر من 10 %
اشطب عليها ,,

هو فيه واحدة ست أساساً بتولد في مصر عارفة ال **hematocrit** بتاعها كام ؟؟
عشان تعرف كان كام ونزل أكتر من عشرة في المية

طيب ,,
إيه يا دكتور تالت حاجة ؟؟؟
تالت حاجة حضرتك ,, إن ال **Post partum hemorrhage** إنه يتشخص لما يعمل **affection** لل **general condition**
تلاقي ال **pulse** علي أوووي
وال **blood pressure** وطي أوووي
لدرجة إن الست بتبقا على وشك الموت
اشطب عليها بلا خيبة
this is too late

وصلك في دماغك اللي أنا عايز أوصلهولك ؟؟؟
أنا عايز أقول إن ال **Post partum hemorrhage** تشخيصه سهل ولا صعب ؟؟؟
صعب ,, إن ال**hematocrit** يقل عشرة في المية صعب
إنها تفقد 500 سم صعب
العيانة تبقا **generally debilitating** ده **too late**

قصدك تقول إيه يا دكتور ؟؟؟
قصدي أقولك : اللي يجي يقولي في المستشفى إلحق يا دكتور عندي **Post partum hemorrhage**
أشتمه ,, أزعق فيه
أقوله : يا ابني إنت عشان تشخصها ,, **it is too late**
عشان كده تلاقي أول كلمة في ال **treatment** ,, **good anticipation** ,, **prophylaxis**

كنت فين من الأول ؟؟؟ إنت مش عارف إن عندك خمس أنواع ؟؟
إنت مش عارف إن كل نوع عندي له **etiology** معين ؟؟ ليه مفكرتش إن العيانة
ال **Polyhydraminos** هيجيلها **atony**
ليه مفكرتش العيانة اللي هتستخدملها **forceps** هيجيلها **trauma** ؟؟؟
ليه معملتش **anticipation** وليه متصرفتش عندي صح ؟؟؟
هو دا المغزى والأسئلة اللي بتتسألها في الشفوي
إن تشخيص ال **post partum hemorrhage** صعب
لكن نقول إيه ؟؟؟
نقول العيال لسه غلابة وعلى أدهم

وجالي فعلاً واد على الأوضة بتاعتي وأنا في السكن وقالي : إلحق يا دكتور محمد عندي نزيف حاد بعد الولادة **primary post partum hemorrhage**

أول سؤال هسأله ليه هيكون إيه يا ترى ؟؟؟

أخبار ال **placenta** بتاعتنا إيه ,, اتولدت ولا متولدتش ؟؟

ليه ؟؟

عشان ده أسهل حاجة في التشخيص **by history**

أشخص بيها مين نمرة واحد ؟؟؟

ال **retained placenta**

عارف مرة جابوا في الإمتحان ال **retained placenta** كانت وحشة ,, طبعاً لوحده سؤال ال **retained placenta** سؤال ,, **post partum** سؤال ال **D.I.C.** سؤال ,, كل حاجة من دول تيجي سؤال ,, سؤال

عارف يا دكتور جالهم إيه ؟؟؟ مقالوش **discuss retained placenta**

أومال قاله **discuss** إيه ؟؟؟

قاله **discuss third stage hemorrhage**

عشان كده تلاقيني تحت كلمة ال **retained placenta**
third stage hemorrhage

طيب ,, ماشي يا دكتور ,, أوك

إيه يا ابني ال **placenta** اتولدت ؟؟؟

لا يا دكتور ,, بقالها أكتر من نص ساعة

(شايف يا دكتور تشخيصها إيه ؟؟؟ لازم تكون أكتر من 30 دقيقة)

يعني أكتر من نص ساعة بنحاول ولسه ال **Placenta** متولدتش

عارف ساعتها أفكر في إيه وأنا بلبس ورايح أوضة العمليات ؟؟؟

عمال أقول سبحان الله ,, يا ترى ليه متولدتش !!!

طيب ,, استنى استنى ,, هل ليه بتتولد في الأول ؟؟؟

هي بتتولد في الأول على مرحلتين :

- المرحلة الأولانية عندي اسمها **separation**
- المرحلة التانية اسمها **descent**

هي بتفصل الأول ,, وبعدين بتنزل

وبعديها أفكر ,, هي بتفصل من الأساس ليه ؟؟؟
أقول : عشان بعد الولادة بيحصل **contraction and retraction**
فالمساحة اللي ال **placenta** بتبقا ماسكة فيها بتتقلص من عشرين سم بتبقا 7 سم
فالمساحة اللي ماسكة فيها تقل أوووي

طيب ,, أنا أسألك سؤال ,,
ال **placenta** >> **elastic** ولا **tough** ؟؟؟
very tough
فمتنكمش معايا

أومال إيه ؟؟؟
تفط تفصل علطول ويحصل نمرة واحد **separation**

طيب بعد ما بتفصل علطول وتبقا **separated**
بتبقا فين ؟؟؟
في ال **upper segment**
وعليها مشوار طويل إنها تنزل في ال **lower segment**
المشوار الطويل ده اسمه إيه ؟؟؟
descent

يا ترى مين اللي فصلها ؟؟؟
ال **uterine contraction**

يا ترى مين اللي نزلها ؟؟؟
ال **uterine contraction**

أنا عمال أراجع الأسباب في دماغي ,, وأنا رايح في السكة ,, رايح عشان أعالج
فبقول هي أكيد حاجة من اتنين :
- يا مفصلتش
- يا إما فصلت عندي ومنزلتش

طيب ,, يلا نمشي مع نمرة واحد اللي مفصلتش
ال **placenta** اللي عندي هيبقا اسمها **adherent**
وبعدين ,, أقول : واد يا محمد هي ممكن تكون **adherent** ليه ؟؟؟
أروح قايل : قالولي مرة في الدرس إن هذه اللزقة ,, لزقتين :

- لزقة تفة ☹
- ولزقة غرا

لزقة بسيطة اسمها **simple adherence** ,, ولزقة قوية اسمها **morbid adherence** ,, تبقا لزقة زي العفريتة

طيب اللزقة لزقة بسيطة دي ,, ال **simple adherence** غالباً بيكون ناتج عن **atony** الرحم معرفش ينقبض كويس ,, فمعرفش عندي يفصلها بشكل كويس
بس بإذن الله الحالة **simple**

يعني إيه بإذن الله الحالة **simple** ؟؟؟
لو جبتلها شوية **contraction** تفصل معايا
عشان كده اسمها **simple**

إنما يعني إيه يا دكتور **morbid** ؟؟؟
morbid عندي ,, يعني لازقة بغراء
يعني حضرتك صعب جداً تمد إيدك وتفصلها من الرحم

عارف ليه ؟؟؟
لأن حضرتك - ربنا سبحانه وتعالى - عملنا خط ,, **line of cleavage between the uterine muscle and the placenta**
امتى تبقا لازقة بغراء ؟؟
لما يبقا عندي **absence of this line**

اذكرلي مرض درسته ,, مبيبقاش فيه عندي هذا ال **line of cleavage** ؟؟؟
لما ال **placenta** تبقا ماسكة في ال **lower uterine segment**

فأنا بقول : ليه يا واد يا محمد هي لازقة عندي زي العفريتة **morbid**
أروح قايل أول حاجة ,, أكيد شكلها مفيش **line of cleavage**
وأروح كاتب جنبها في ال **lower uterine segment**
في حالات ال **placenta previa**
برافوا عليكم

أو أقول هي لازقة عندي لزقة **morbid**
عشان أقول الرحم ده بقا فيه **fibrous tissue**

اذكرلي تلت حالات في الرحم فيه **fibrous tissue** ؟؟

- يا **fibroid**
- يا **septum**
- يا **scar**

طيب يا دكتور ,,
لو عندي **Morbid adherence**
ولازق عندي لزقة غراء ,,, قولي حضرتك أنواع لزقات الغراء دي إيه ؟؟؟
ممكن يكون داخل في ال **muscle** بتاعت ال **Uterus** بس ده أقل من 50 %
جدع اللي يقولي عندي اسمها إيه ؟؟؟
placenta accreta vera
هي دي ال **accreta** الحقيقية
أومال يا دكتور عندي لو داخل أكتر من 50 % يبقا إسمها إيه ؟؟؟ وأنا داخل **intra muscular** بشكل عنيف كده ؟؟
عارف **intra muscular** يبقا إسمها إيه ؟؟
increta

طيب يا دكتور اللازقة الثالثة اللي بغراء ,,
تخيل لازقة قوية جداً ,, لدرجة إنك تركت ال **muscle** ومشيت كده لغاية ال **Peritoneum**
يبقا إسمها إيه ؟؟؟
Percreta

يبقا شايف أنواع اللازقات اللي بالغراء إيه ؟؟؟
عندي يا دكتور تلت أنواع :

- **accreta**
- **increta**
- **percreta**

طيب إيه التلت أنواع دول يا دكتور ؟؟؟
ال **accreta** ,, أقل من خمسين في المية من ال **muscle**
ال **increta** ,, دي بتكون **intra muscular** أكتر من خمسين في المية
ال **Percreta** ,, يعني **peritoneum** رايح لغاية ال **peritoneum**

على فكرة ,, حكاية أقل من خمسين وأكتر من خمسين دي
يفكرنا بمرض درسناه السنادي ,, **endometrial carcinoma**
ال **surgical staging FIGO**

stage one

endometrial 1a
the tumor is limited to the endometrium

endometrial 1b
بيبقا أقل من % 50 من ال **Myometrium**

endometrial 1c
بيبقا أكتر من % 50 من ال **myometrium**

فدي نفس القصة ,,
ال **accreta** ,,, ال **increta** ,, وال **Percreta**
الأولانية بنسميها **accreta vera**
vera يعني حقيقية

كل ده عمال أفكر وأنا ماشي ,, بقول ممكن تكون ال **placenta retained** عشان **adherent**

وبعدين وأنا ماشي بفكر ما ممكن تكون حاجة تانية
ممكن تكون فصلت بس معرفتش تنزل
يعني المشكلة عندي هنا في ال **descent**

طب دي بنسميها إيه ؟؟؟
retained separated
retained رغم إنها فصلت
المشكلة هنا عندي في ال **descent**

طب ,, هو ال **separation** بيحصل أثناء ال **contraction** وال **retraction**
وال **descent** بيحصل بسبب ال **contraction** وال **retraction**
فلما جيت بصيت على الرسمة اللي ملخصة كل أسباب
ليه ال **placenta** عندي **separated** بس معرفتش **descend**
هتلاقي رسمة فيها رحم كبير ,, معناها إن فيه **atony**
رسمة فيها خرم ,, معناها حضرتك إنه حصل **rupture** وال **Placenta** دي هربت من الخرم
شوف ,, رغم إن ال **placenta** فصلت ,, لكن هربت من الخرم
هربت من **rupture uterus**

هتلاقي فيه عندي بواقي تحت ال **placenta**
عارف دي **ring**
اسمها ال **ring** دي >> **contraction ring**
رغم إن المشيمة اتفصلت ,, لكنها اتحاشت بسبب هذه ال **contraction ring**
أو ساعات بيسموها **constriction ring**

دي غير خالص ال **retraction ring**
إيه يا دكتور حكاية ال **retraction ring** ؟؟؟
أنا مش قولتلكم إني عندي **two segments**
فيه حاجة اسمها **upper segment** وفيها حاجة اسمها **lower segment**
طب ال **Upper segment** بيمتاز بكل الصفات عشان كده تخين (تلاتة **layers**)
وال **lower segment** رفيع (اتنين **layers**)

تلاتة **layers** ,, واتنين **layers**
وما بين التلاتة **layers** والاتنين **Layers**
فيه **retraction ring** بس بشكل **Physiologically** عادية جداً

قولي بقا ,,
امتى هذه ال **physiological retraction ring** تبقا **exaggerated** (تبقا **pathological**) ؟؟؟
في حالات ال **obstructed labour**

يعني في ال **obstructed labour**
أنا عايز أنزل ال **baby** بأي شكل ,, فبزود أوووووي ال **contraction** لل **upper segment** فبيتخن أوووووي
وبقلل أوووي ال **contraction** في ال **Lower segment** عشان ال **baby** ينزل فبيرفع أوووي

الحتة اللي فوق بقت تخينة أوووي
واللي تحت رفيعة أووي
فال **ring** تبقا **Pathological** تبان للعيان
فال **retraction rig** نوعين

- يا إما **physiological**
- يا إما **pathological** في حالات ال **obstructed labour**

أومال إيه ال ring التانية ؟؟؟
لا ,, دا نوع من أنواع ال **abnormality** في ال **uterine contraction**
بدل ما فيه حاجة اسمها **inequality**
إنها دايماً بتنقبض بالطول ,, فوق موجب وتحت سلبي
أحياناً نادرة ممكن تنقبض بالعرض
دي اسمها **contraction ring**
أو اسمها **constriction ring**

ولو حصلت بالمنظر ده ممكن تعوق نزول ال **placenta**
رغم إنها انفصلت

طيب ,, أخر حاجة يا دكتور تعوق نزول ال placenta إيه ؟؟
ال **full bladder**
وده سبب هايف أوووي
إن يبقا عندي ال **bladder** مليانة

يبقا الأسباب دي يا دكتور نحفظها منين ؟؟؟
بنحفظها من الرسمة ,, **atony** ,, **placenta** هربت من **ruptured uterus**
contraction ring ,, أو عندي **full bladder**
أوووووووك

فصلت لكن معرفتش تنزل
طيب أجي أسألك سؤال موجود على جنب ,, **إيه هي يا دكتور أنواع الفصل ؟؟؟**
تلاقيني كاتبلك كده ,, زي ما قولتلك أنواع اللاصقات ثلاثة
يا **accreta** ,, يا **increta** ,, يا **percreta**
كاتبلك إن أنواع الفصل ثلاثة :

- يا إما فصلت تماماً **completely**
- يا إما مفصلتش خالص عندي وكلها لسه لازقة
- يا إما عندي **partial** ,, حتة لازقة وحتة فاصلة

شوفت التلت أنواع اللي عندي دول ؟؟
يا إما تبقا **complete separated** ,, يا إما تبقا **partially separated**
يا إما تبقا **non separated**

عارف يعني إيه complete separated ؟؟؟

يعني نزلت خالص عندي من المكان اللي كانت لازقة فيه ,, تسمح شوية للرحم إنه ينقبض ,, ينقبض
طالما فضت مكان ,, الرحم ينقبض

طيب شايف عندي **Non separated** معناها إيه ؟؟
معناها إنها لازقة كلها
فمش هيجي دم أساساً ,, لأن اللزقة على ال **blood vessel** بتاعتها

يا دكتور معنى كده ,, إن ال **retained placenta** اللي لازقة كلها مبيحصلش ولا نقطة دم ؟؟
أه مبيحصلش ولا نقطة دم
بس فيه عندنا مشكلة ,, إن المشيمة جوا ,, عايزين نخرجها

أومال إيه أسوأ نوع من الفصلان ؟؟؟
ال **partial separation**

عارف يعني إيه **partial separation** ؟؟؟
جزء عندي لازق في الرحم ,, وجزء فاصل
الجزء الفاصل ده ,, مخلي مين عندي اتكشف من الرحم ؟؟؟
الأوعية الدموية بتاعته ,, فعمال يحصله نزيف

وليه الرحم مش عارف ينقبض ؟؟
عشان جزء اللي لازق فيها

المثل اللي بتوع الأزهر بيحذرونا إننا نقوله عشان حرام
لا رحم ولا خلى رحمة ربنا تنزل (استغفر الله العظيم)
ليه يا دكتور ؟؟
جزء عندي لازق وجزء عندي فاصل
فالجزء الفاصل ,, مين اللي نزل منه ؟؟؟
ال **vessels** حصل منها دم

والجزء اللي لازق ده رخم ,, خلى الرحم ميعرفش ينقبض
فخلى الدم ده شغال شغال للأوعية الدموية

عشان كده لما يجي يسألك في الشفوي ,,
إيه أنواع ال **retained placenta** ؟؟؟

ناس تروح قايلة : حضرتك فيه **retained adherent**
وفيه **retained separated**

يقولك : لا مش عاجبني الكلام ده
إيه يا ابني أنواع ال retained placenta ؟؟
فناس تانية تقوله : ال **accreta** ,, وال **increta** ,, وال **Percreta**
يقوله : أيوة كده

واحد تالت يقوله : **إيه أنواع ال retained placenta ؟؟؟**
فالتالت والإجابة الأخيرة يقوله : يا إما **completely separated**
يا إما **partial separated**
يا إما **No separated**

وأروح قايله مين الأسوأ ؟؟؟
أروح قايله الأسوأ عندي ال **partially separated**

كل ده إمتى ؟؟
كل ده وأنا رايح على أوضة العمليات عمال أجمع الأسباب في دماغي
خلي بالك يا واد لتبقا **adherent**
لتبقا **separated**
الأسباب كذا كذا كذا

طيب ,, روحت خلاص ووصلت أوضة العمليات
لقيت العيانة حضرتك **clinically** ,, **أخبارها إيه ؟؟؟**
shocked
ما خلاص بقا ,, ما أنا لقيت العيانة **clinically** كانت **shocked**
أنا عندي بقا **post partum hemorrhage**
وبشك في **retained placenta**

بحط إيدي على ال uterus لقيت ال fundal level أخباره إيه ؟؟
عالي
مين اللي لسه موجود عندي جوا الرحم ؟؟؟
ال **placenta** عندي لسه موجودة جوا الرحم

قعدت أقول واد يا ظاظا ,, عندك كمية أسباب رهيبة

دا كتير أوووي كده
ما تيجي نعمل حركة بسيطة عشان نفرق
هل ال **placenta** دي **adherent** ولا **separated** ؟؟
قولتلك كل حركة من دول ليها علامات
ال **separation** ومرسوم عندك العلامات

عارف يا واد لو المشيمة فصلت ,, إيه الأخبار ؟؟؟ هتلاقي إيه اللي حصل ؟؟
إيه النقط السودا اللي نزلت دي ؟؟؟
gush of blood
شايف ال **Umbilical cord** حصل فيه **elongation**
يبقا أنا لو لقيت علامات ال **separation** دي موجودة ,, يبقا المشكلة في ال **descend**

طيب ,, وبعد ما بتفصل إيه عندي علامات ال **descend** ؟؟؟
ال **placenta** بتسيب ال **upper segment** وبتنزل أهي في ال **Lower segment**
ما شاء الله
طيب ,, هتنزل ف ال **Lower segment** تعمل إيه فيها ؟؟؟
bulge
وال **bulge** ده تقدر تشوفه بعينك
شايف العين عندك مرسومة فين ؟؟؟
فوق ال **symphysis pubis** ,, بنسمى ال **bulge** ده **supra pubic bulge**

ولما بيحصل هذا ال **bulge** عندي
تلاقي عندي ال **uterus** رجع تاني عِلِي ,, تلاقي ال **fundal level** عِلِي
فأنا بقولك : شوف عندي ال **signs of separation** موجودة ولا لا ؟؟
ال **signs of descend** موجودة ولا لا ؟؟
عشان تدخل دماغك في حاجة من اتنين

لقيت العيانة عندي **shocked**
وبمنتهى البساطة سألت النائب ,, قالي : بقالنا أكتر من نص ساعة معرفناش نولد ال **placenta**
أنا بصراحة قولته ال **first line**
علطول **anti shock measures**
بس بصراحة ,, وضع بيحصل فعلاً
أنا شتمته : روووووح يا حمار حضر ست أكياس دم للست اللي بتولد دي
وفي نفس الوقت بشتم الإمتياز اللي وياه
(بإيموشن بيزعق ☹)

وإنت يا ابني مدرستش الكلام ده ؟؟؟ إنت كنت بتأخد درس مع مين ؟؟ أكيد مش معايا ؟؟
إنت متعرفش عندي إن فيه حاجة اسمها **good anticipation**
إنت متعرفش عندي فيه حاجة **proper management of labour**

يقولي : يعني إيه **good anticipation** ؟؟؟

إنت مش عارف من ال **file** بتاع العيانة دي إن عندها **fibroid**
كان لازم تتوقع **adherence**

إنت مش عارف إنه كان عندها **habitual abortion**
كان لازم تتوقع إن عندها **septum**
وكان لازم تتوقع حاجة زي كده
قالي : معلش يا بيه ,, المستوى ده كبير أووي عليا ال **good anticipation**

فأروح مزعق فيه ,, الحاجة الثانية ,,
إزاي معملتش ال **proper management of labour**
يقولي : إزاي يعني يا دكتور ؟؟؟
أقوله : شايف رقم واحد ,, هعلمك أهو
شايف إزاي تعمل **proper management of labour of the third stage**
حضرتك بتروح جايب عندي أول ما ال **baby** بيتولد
حقنة **Methergine**
أو أحياناً بنحط عليها حقنة **oxytocin** فبيبقا اسمها **syntometrine**
ال **Syntometrine** بيحبوها أووي بتوع الأزهر
وندي الحقنة دي عضل علطول
كويس أوووي

عارف الحقنة دي بتعمل أنهي نوع من ال **contraction** في ال **uterus** ؟؟؟
tonic contraction
بتخليه قافش كده علطول

طيب وبعدين يا دكتور ؟؟؟
بستنى لغاية ما أشوف علامات ال **separation** (أنا واقف بعلم الواد ,, إحنا مش جايين نشتم في أوضة العمليات يعني)
قولتله شايف لما أديت الحقنة دي وحصل عندي **contraction** إيه اللي حصل ؟؟؟
قالي : بسم الله ما شاء الله ,, الدم نزل ,, معناها إن المشيمة فصلت

أقوله : ما دام فصلت بقا يا حلو ,,
عندي مهمة تانية ,, إني أحاول أنزلها
يقولي : طيب يلا ,, شدها ,, ونزلها

ينفع أشدها وأنزلها ولا لا ؟؟؟
لا ينفع تمسك ال cord وتشده ليتقطع منك
ولا ينفع تحط إيديك على ال uterus وتزقه ,, ليوجعها ويتفلت منك
الطريقة الوحيدة هي طريقة الشيكولاته ,,
اللي هي إيه ؟؟؟
إنك تأخد ضهر الشيكولاته وتسيب الكيس جوا
الدقيقة 38

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

تحط ايديك انهي حته من ايدك؟

ال **ulner side**

ترفع بيها مين لفوق ؟

الكيس (ال **uterus**)

وانت ماسك مين تحت ؟؟ الشكولاته

اللي هي مين ؟؟ **umblical cord**

اسمها ايه الطريقه دي ؟ **brandt Andrews method**

عارفين لو عملنا الطريقه دي يا جماعه رقم واحد ودا ال **mangment** فعلا بتاعها بعد ال **resuscitation** و ال **anti shouk** هتتولدلي كل ال **placenta** اللي كانت لازقه مجرد لزقه اسمها ايه ؟ **simple adherence**

عشان دي كانت لازقه عشان مافيش **utrine contraction** فانا جبتهولها ببساطه

لو انت حاولت في الطريقه دي وفشلت تبقى لازقه بايه ؟ بشددده

طب هتعمل ايه ساعتها ؟ هحاول امد ايدي واشد

يبقى **second line** اسمه ايه ؟

Manual sepration of placenta undr anathesia

بتعمل ايه ؟

بتدخل ايدك وانت عمال بتدخل ايدك هتلاقي اوبااا لقيت **constrecion ring**

والله لو لقيت حلقه خلاص اذا عرف السبب بطل العجب

ادي الست حاجه تنيم ال **contraction**

اديها اي **tocolytic** عنيف من اللي الاربعه اللي عندنا **amyl nitrite**

لا استني انا مالقيتش **contraction ring**

امال لقيت اي ؟ خرم **rupture uterus**

ساعتها اقوم قالب وضع العيانه واعمل **laparotomy**

يعني وانت بتدخل ايدك لازم يكون عندك فكره ممكن تلاقي ايه

لا يكون يا ولاد **full bladder** لا لازم قبل ما تبدا دا كله تكون مفضي ال **bladder**

فاضل انها ممكن تكون لازقه **adherent** فحاول افصلها

لو حاولت تفصلها واتفصلت يبقى اسمها ايه ؟ **simple adherence**

امال لو حاولت تدخل ايديك وما فصلتهاش يبقى اسمها ايه؟ **morbid adherence**

طيب يا دكتور انت لما بتعمل المحاوله دي بتعملها ازاي ؟

1- بدخل ايدي عندي مع ال **umbilical cord**
   افضل ماشي ماشي لحد ما الاقي فوق مين ؟ ال **placenta**
   بالمناسبه ال **umbilical cord** بالنسبه لل **placenta** بيبقى **central** ولا **peripheral** ؟
   Eccentric
   بعدين تقوم ماشي عندي يمين يمين لحد ما توصل لل **peripheral**
   دي اول حاجه لازم تتعمل ليه ؟
   لانك لو دخلت على ال **peripheral** على طول منتاش عارف هل دا ال **edge** بتاع ال **placenta** ولا **edge of the uterus**
   خد بالك ان الرحم بعد الولاده بيبقى مفرود كدا ولا **corrugated** ؟؟

   Corrugated فسهل جدا انك تتخم تدخل على ال **edge of the uterus**
   فابشرك انك كدا خرمت الرحم ☺
2- لما تروح على المشيمه هتلاقي على دماغها **amniotic membrane** ارجوك ماتخرموش بصباعك طب نعمل ايه
   اعمله كانه منديل ليه ؟
   عشان يبقى حائل بينك وبين ال **endometrium**
   عشان لو قطعت هذا ال **amniotic membrane** ودخلت حفرت بضوافرك هتعمل ايه ؟ **endometritis**

3- ارجوك **incpect** شوفها كلها نزلت ولا في **missing part**

عارف ال **missing part** دا لو اتساب هيعمل ايه؟

postpartum he

وكمان هيبقى **infected** وهيبقى جزء مدلدل من الرحم كدا على هيئه ايه

placental polyp

عارف الحته الباقيه من المشيمه فيها ايه ؟

Chorionic villi عارف هتخاف من ايه **choriocarcinoma**

فيجي يسالك سؤال شفوي في الحته دي

ايه يا دكتور عيوب ال **manual separation of placenta**

1- **Perforation of uterus**

2- **Septic endometritis**

3- **Retained parts**

كدا حلو اوي ☺

طب لو كانت لازقه بغرا **morbid** الحل ايه ؟

Supra vaginal hysterectomy

سيبها

طيب يا دكتور كدا هيحصل عليها **infection** ؟

هديها **antibiotic** طيب لو لسه عاوزه تجيب عيال ؟

يا دكتور كدا الرحم مش هيعرف ينقبض ؟

هديها **methergine**

يا دكتور هتخليها في الرحم لحد امتي ؟

لا ما انا هديها اقراص **methotrexate**

يعني انا ما بيسيبهاش كدا واجري

وادعي انها تنزل

وهفضل اتابعها ب ايه ؟ **U/S**

او **B HCG** اما يوصل ل صفر خالص

في واحد ما كام سنه سال طالب ايه تقسيمه ال **postpartum he** ؟

فقاله **primary & secodery**

فمعجبوش

فقاله **atonic traumatic DIC inversion**

معجبوش !

فالدكتور قاله

1- **Third stage hge(retained placenta)**
2- **True postpartum hge(after delivery of placenta)**

اشهر حاجه من ال **True postpartum hge(** ال **atonic**

Atonic

انت يا بني مش عارف ان في اسباب مشهوره لل **atony** ؟

اشهر سبب **postpartum hge**

Atonyيعني **failer of contraction and retraction**

دي ملهاش غير معنى من تلاته

1- ان الرحم تعبان
2- ان الرحم مجهد
3- ان الرحم مشوه

يعني ايه رحم تعبان ؟ يعني الرحم اثناء الحمل

تعبان ازاي ؟

هقوله ممكن يكون مرضين او مشدود بحاجتين او عندي نزيفين

المرضين اكيد امراض بتخلي الرحم **Hypoxic** مش واصله دم

Anemiaاشهر مرض في الستات الحوامل في مصر 90%

Preeclmpsia **(vasospasm) 10%**

خش على اللي بعديها نزيفين مشهورين

Placenta previa

Accidental he

انت عارف ان ال **antepartum hge predispose for postpartum hge**

بس ال **antepartum hge >> weakness**

بينما ال **postpartum hge >> health**

ال **placenta previa** بتعمل انهي تلاته من الاربعه

بتعمل **atony – retained – traumatic**

طيب **DIC** ؟ لا

او الرحم يكون مشدود بحاجتين ايه هما ؟

Twins –polyhydramnios

وانت عارف ان الرحم زي الاستك لو شديته بزياده ايه ؟ يبوظ

او واخده **tocolytic** لمده طويلها المفروض تقف على الاسبوع ال**35** عشان الرخم ما يفضلش نايم

طب افرض يا دكتور وقفتها والست ولدت ؟ اهلا وسهلا ما تولد دا الاسبوع **35**

او يكون عندي الرحم ايه مجهد عارف ايه بيجهدو ؟ الولاده

يا اما في ال **1st stage** يا اما **2nd stage**

ايه الاسباب عندي **prolonged** **>> 1st or 2nd**

قولي بقى الفرست النورمال بتولد في كام ساعه؟

ال **latent** من **8 /12** ساعه

ال **active** **4-8** ساعه

دي اللي اول مره تولد

اللي مش اول مره بتاخد وقت النص

ال **latent** من4 -6 ساعه

ال **active** 2-4 ساعه

محتار قول من 12 ل 16 ساعه

طيب ال **staga** 2nd؟ لا دي ساعتين مافيش مشاكل

تاني حاجه في ال **1st stage** ال **over sedation**

في الناحيه التانيه ايه **over anathesia**

اكتب نوع البنج اللي اسمه عدو الرحم حتى اسمه بيعمل هلوسه

(هالوسين)

طيب ايه كمان؟

excessive straining يا ماما مش وقته

احنا ما بنحزقش غير فين ؟ في ال **2nd stag**

طيب بالنسبه لل **2nd stag** ؟

Excessive manipulation هتلاقي لعب جامد في الوقت دا

واحد امتياز لقى الراس بانت فقام بالمقص جبر النايب الجونيور يمشي في سكه ايه ؟ ال **vaginal delivery**

(شويه كلام عن ال **labor** انا مش فاهماه ومش عارفه اكتبه بمعنى انه عمل **approach** كتير عشان يولد طبيعي وما نفعتش هيضطر يعمل قيصري **XD**)

والله العظيم تلاته بعد ما تعمل **C SECTION** وتطلع العيل الرحم دا انسى ان الرحم دا ينقبض

Sure atonic postpartum he

شوفت الفيلم دا بيحصل ازاي دا بيحصل كتير جدا

سبب تاني **full bladder or rectum**

سبب كمان يخلي الرحم ما يعرفش ينقبض في ال **1st stage** بالذات لو حصل **PROM >> chorioamnitis**

اخر حاجه رحم مشوه يعني مش **Ms**اما ايه ال **fibrous tissue** زي ايه؟

Fibroid –septal – scar

ايه كمان الست اللي ولدت كذا مره **grandmutipara**

القميص اللي اتلبس واتقلع اكتر من خمس مرات

عنده **fibrous tissue**كتير

لما اوصل لاوضه العمليات هلاقي العيانه **shocked** ايه اللي هيدلني ان ال **uterus atonic** ؟

لو حطيت ايدي على الرحم هلاقيه **soft**

عارف المشكله ايه انه عمال يحصل جواه نزيف

طيب الرحم بيعرف ينقبض ويطلع النزيف ولا لا ؟

لا **atoni** فالنزيف عمال يتجمع جوه الرحم والرحم عمال بيكبر

الرحم مش **enlarged** لا الرحم **enlarging**

ولعلمك كل ما الدم يتجمع جواه كل ما يدخله في ايه **atony** فال **atony** يخلي الدم يزيد ويعمل **distention** وهكذا ندخل في **cycle**

عشان كدا هتلاقي من ضمن العلاج اني امد ايه واخلص الدم دا

يبقى لقيت رحم **soft- flat- enlarged-distended with blood**

اقوم اعمل ايه في العلاج اول حاجه **anti-shock measure**

And good anticipation and proper management

طيب تعرف تجاوب سؤال اسمه **prophylaxis of postpartum hge ؟**

Good management of 1st & 2nd stages

طيب هنعمل ايه بعد كدا

هنصحصح الرحم النايم دا هعمل ايه ؟ مساج

وادي اقوى **ecbolic**عندي **methergin** – **oxytocin**ث

لا في واحد تاني اجمد **PG**عندي نوعين **F2alpha**

او **PGe1** اللي اسمه في السوق **misoprostone** تجيب اربع اقراص تتحط في ال **rectum** عشان هو **highly vascular** فهجيب نتيجه وهمي

كمان نعمل ايه **evacuation of the bladder**

& stop halothane

لو الدم ما وقفش اعمل ايه اعمل **examination under anesthesia**عشان اتاكد ان مافيش **trauma**

بسم الله ادخل ايدي وكل اما الاقي دم اشيله (**evacuation of blood**)

ولو الدم ما وقفش استغل ان العيانه تحت التخدير واعمل **bimanual compression of uterus**

ازاي ؟ بتدخل ايد في ال **anterior fornix** هو ال **anterior fornix** دا يكفي ايدك ؟

يا واد العيانه نايمه و **shocked** كمان يعني مرخرخه خالص ☺

وايدك التانيه فين على بطنها من بره بعيد **compress** عشان اعمل **kink for uterine a.**

ونفضل نعمل كدا وفي نفس الوقت بنديها دم على امل ان النزيف يقف

لو مش راضي يقف هتبقى روح العيانه في كفه والرحم اللي بينزف في كفه ☹

فتقوم تعمله ايه؟

Laparotomy

اقوم سائل جوزها انت ياعم مبسوط من الست دي قصدي مخلف كفايه ؟

اه يا دكتور مخلف 4

Supravaginal hysterectomy عدل

قال لا دكتور احنا مخلفين في بنت وونفسي في ولد

نروح نعمل شويه **conservative**

الرحم مفتوح قدامي اعمل شويه **direct massage**

ندي **PG** << **intra myometrial**

بعدين نقفل المحابس اول واحد **uterine a.**

المنطقه اللي بتعمل فيها **uterine a. ligation** اسمها ايه ؟

Body or cervix?

ال **isthmus**

بس اوعى تربط ال **ureter** معاه

لسه في نزيف ؟ ☹

اربط ال **ovarian a.**

فين ماشي ال **ovarian a.** ؟ في ال **ligament** (مش سامعه اسمه)

لسه في نزيف ؟

اربط ام ال **vessels** كلها

الحنفيه الام **bilateral iliac a.**

في حاجاتين ماشين جنب **bilateral iliac a.**

1- **Ureter**

External iliac a. -2

الاتنين ممكن يتربطو معايا

سؤال بجنيه مقطوع :/

ازاي اعرف ان ال **external a.** اتربط ؟

لازم نحس ال **dorsals bedis a.**

دا سؤال شفوي مهم جدا

لو الكلام دا كله فشل هعمل ايه **supra vaginal hysterectomy**

ايه ال **indication of hysterectomy** في ال **obstetric** ؟

1- **Bleeding tendency**
2- **Antepartum hge**
3- **Postpartum hge**

ايه يا دكتور احدث الحاجات اللي توقف ال **atony** ؟

تلات حاجات بحرف ال **B**

اول حاجه حته غرزه اسمها **B-lynch** عامل زي الحمالات مش انا كنت بعمل **bimanual compression** وكنت مش بستحمل اعمل اكتر من 15 دقيقه طيب ما تلبس الرحم دا حمالتين وتقفش اوي على الغرزه دي وتخلي في حاجه صناعيع عامله **compression** على طول

ايه تاني بحرف ال **B**

Balloon temponade

يعني حط بالونه كبيره تقفل على كل اللي بينزف دا

طيب و الحاجه التالته

Bilateral uterine a. embolization

بتحط جوه حاجه اسمها ايه **gelfoam**

Search for trauma بعد كدا **under anathesia**

1- **Rupture uterus** >>اخطر واحده
2- **Cervical tears**
3- **Perineal tears**
4- **Vaginal tears**

اسراء راشد

Postpartum hemorrhage 11 Obs

Rupture uterus

....

ليه الستات ال MG بيحصلهم rupture uterus؟؟؟؟

نتيجة مشاكل فى 3 حاجات (power &passage&passenger)

1. Power:

البور بتزيد فى حالات ال MG

فى حالات ال MG لو حصل اى obstruction بيعمل

over contraction ....> not atony

وبالتالى عندى نسبة ال rupture uterus فى حالات ال Mg بتكون 96 % وحالات PG بتكون 4%

ليه ؟؟

لان البور بتكون عاليه فى حالات ال MG نتيجة ال over contraction

مين تديها oxytocin وانت خايف اكتر ال MG ولا ال PG ؟؟

ال MG اخاف اكتر لانها عندها over contraction

لكن ال PG بيبقى عندها utrine inertia

2. Passenger :

فى حالات ال mg بيزيد حجم البيبى ويبقى macrosomic baby؟

1. مع تكرار الحمل بيزيد حجم البيبى

2. فى حالات ال mgبيزيد نسبة حدوث ال gestational diabetes ودا بيزود عندى ان العيل يبقى macrosomic

3. Passage

عندى هنا مشكلتين فى المسار بتاع البيبى ممكن يعملو rupture uterus

1. ان الست ال mg عندها pendulous abdomen بطنها مرهرطه فالمسار بتاعها مش معدول حادف لادام

2.ان العيانه دى كل مرة بتولد بيتاخد من الكالسيوم بتاعها عشان كدا ممكن يحصلها osteomalecia وشكل الحوض يتلخبط وكمان ممكن ال osteomalecia تعملى نوع من ال contracted pelvis الهو بيبقى واخد شكل ورقة الكوتشينه المقلوبه ... ازاى ؟

الرجل اليمين بتضغط على ال acetabulum اليمين

الرجل الشمال تضغط على ال acetabulumالشمال
ال vertebaraتضغط من فوق
وبالتالى الضغط من الجهات التلاته يدينى شكل ورقة الكوتشينه المقلوبه
....
ليه نكاد نكون بنسمع عن حالات ال rupture فى مستشفى الدمرداش (اى مستشفى جامعى) كتير بيجلنا يوميا حاله او اتنين ليه؟؟؟
المستشفى الجامعى تعتبر tertiary centre بيجلها الحالات ال obstructed labour
ودا اشهر سبب لحدوث rupture

طيب لو قولتلك ان احنا tertiary centreيعن اغلب الحالات ال بتجيلنا بتكون obstructed labourسواء كانت MG او PG
والمشكله ان الامتياز اول مايشوفو حاله PG يجرو عليها ويهتمو بيها ويقولو دى غلبانه اول مره تولد ويسيبو الحاله ال MG رغم انها معرضه ل ruptureاكتر
ودا اسمه false sense ofsecurityاحساس كاذب بالامان

الحاله ال MG وارد جدا انها تفرقع لانها عرضه جدا ان يحصلها obstructed labour (للاسباب ال قولنا عليها فى الاول)
طيب يادكتور لما تفرقع تعملى نوعين من ال rupture
نوع فوق ونوع تحت على حسب ال peritoneal covering
ازاااى ؟
1_اول نوع يحصل فى ال lower utrine segmentعليها loose peritoneal covering وبالتالى لما بيحصل rupture هنا بيكون incompelete لان ال peritonealال عليها loose وبالتالى القطع مش بيوصله
على فكره دى ميزه كبيره اوى ازاااااااى ؟؟
* مش بيوصل انه يتقطع البرتونيم كمان وبالتالى الدم لما يخرج من الرحم هيبقى localized to peritoneal cavityوهيعمل subperitoneal hematoma
* كمان البيبى لو خرج من الرحم هيبقى فى البرتونيم قريب من الرحم |
وبالتالى فيه فرصه انك تلحق تعمل labartomy وتخرج البيبى قبل مايموت
عشان كدا نسبة ال mortality rate فى حالات rupture lower uterine segment بتكون 60% بس

2_ تانى نوع بيحصل فى ال upper utrine segment ودى بيكون عليها adherent peritoneum
الحالات دى بيموتو كلهم وبيكون ال mortality rate 100%
لان القطع بيكون فلى ال UUS وال perton مع بعض وبالتالى الدم هنا بيعمل

generalized hematoma
وكمان البيبى بيكون بعد اوى عن الرحم فبيموت بنسبة 100%

يبقى هنا ال Types of rupture uterus
1-upper utrine seg (adherent periton)...> Compelete
2-lower ut seg (loose periton)…> Incompelete

وبالتالى الفكره هنا فى ان ال IUS احسن انه بيحصل localization لل بيبى وال هيماتوما
....
Etiology :
عندى تقسمتين للrupture ممكن يحصل اثناء الحمل او اثناء الولاده
يعنى مش شرط يكون postpartum hemorrhage ممكن كمان يكون antepartum hemorrhage
عشان كدا لما شرحنا ال antepartum hemorrhage فى اول السنه كان عندى منه نوعين
1-Placental :

_-Iower situated : e.g .. placenta privia
-normally situated : e.g.. accidental hemorrhage

2-Extraplacental :

نرسم رسمه ونمشى معاها من تحت لفوق
#vagina: local associated gynecological cause
#cervix: excessive show
#margin: marginal sius bleeding
#vessehls: vasa previa
#Uterus: rupture uterus
عندى تقسيمه تانيه لل antepartum hemorrhage
1-Fetal : vasa previa
2-Maternal : the other

يبقى كدا rupture ممكن يكون APH او PPH

وفى كلا الحالتين ممكن يكون spontenous
لوحده كدا واحده عادى ماشيه على رجليها
او traumatic اتعرضت ل trauma

1- spontenous

دى ممكن تيجى case تحفه
واحده حامل عندها 38 سنه و para 5 وعندها scar ويقولك فجأه طرقع جواها حاجه
عارف بيقولك 38 سنه ليه ؟؟
عشان يجبرك فى الاخر تعمل supravaginal hysterectomy
ويسالك هل ينفع تعمل removal of ovaries or not
طيب وليه بيقولك para 5؟؟؟
لان ال rupture uterus بيحصل اكتر فى ال MG
وايه دا ال طرقع ؟؟؟؟ دا ال scar

وهنا يسالك What is the weakest scar
1-previously perforation uterus
2-upper segment CS
او ماشابه ال هو (hystretomy تقريبا)
3-myometrial scar(may weak or strong)

ايه الارحام ال بتتخرم
pregnant & &lymphatic Malignant ويستحسن كحتهم بال US

ال the weakest scar لسه قايلنها فى ال indication of CS
1- حاجات فى ال pregnancy
ال هيا APCD
APH & percious baby & c……… &DM
2- حاجات اثناء ال labor
3- operation عمليات فى الجينا او اوبس

طيب نمسك كدا من اول المنهج ونقول ازاى ممكن يحصل Rupture Ut لوحده

1-abortion: if AVF or RVF

- ventrofixati

لو انت مخيط ال fundus فى ال rectus sheath

-fixed RVF ….rupture ant saccula

2- Rupture Ectopic preg :if in rudimentary horn

3-Benig& invasive vesicular mole or chorioadenoma

4-Placenta privia

يسالك ممكن ال PP ممكن تفرقع الرحم ؟؟؟

ايوه يادكتور لو خرمت الرحم كله لدرجة انها وصلت لل perton وهى نوع من انواع ال placenta percrta

5-Accidental hmrge

من الاااااخر السبب الرئيسى لل spontaneous ut rupture اثناء الحمل هو ال weak sca

…………………………

2- Traumatic

فى حالات ال External Cephalic Version

فى الحاله دى كنت بعمل حاجه عشان الرحم مايفرقعش

كنت بسيب ال vulva exposed…..

عشان لو حصل اشوف الدم ادام ال vagina

(تقريبا الدكتور قال كدا مش فاهمه الكلام)

……………………………………………………………………………

نتكلم عن ال Rupture بس اثناء ال Labor

برده عندى Spontenous & Traumatic

1-spontenous

السبب الرئيسى هو ال obstructed labor

هتشوف اد ايه المعاناه او العنف عشان تولد راس العيل فى الحاله دى وممكن الرحم يفرقع فى الاخر

2-Traumatic

يعنى ال Forceps

لما اجى استخدم ال forceps لازم حاجتين حاجه معاه وحاجه بعده

معاه لازم episetomy

وبعده لازم good perineal examination & preservation

طيب انه نوع من ال forceps ال بيفرقع ؟؟؟

ال high وال mid
عشان كدا مش بستخدم غير ال outlet or low
وايه الفرق بينهم ؟
الفرق ان ال outlet مش بكون محتاج الف ايدى عشان اشوف راس العيل
كدا خلصنا ال etiology وهنقول ال complication
Complication
1-Shock
ودى الاساس فى ال Complication
طيب هيسالك تبقى اكتر فى الحالات ال complete ولا ال incomp ؟؟؟
اكيد طبعا فى ال complete لان بيكون عندى ال perton اتقطع وكمان عندى generalized pert hematoma

الست دى لو عملتلها hysterectomy كتبت عليها انها تبقى infertile
ولو حضرتك خيطت الرحم وعملت conservative surgery وعملت repair كتبت عليها ان الحمل الجاى يحصلها interruption عشان دا the weakest scar
عشان كدا الحالات دى لازم تقعد فى المستشفى من اول يوم فى الحمل
patient suspected of ruptured uterus should be hospitalized from the first day of pregnancy

ممكن الrupture يحصل من 12 اسبوع والعيل لسه ماكبرش واثناء ما احنا بنشيل الرحم او بنعمل repair بيبقى عندى دم كتير اوى ومش شايف الرحم كويس فبأفش على الuterus وانا مش واخد بالى
اكتر حالات بيتأفش فيها على الرحم هى حالات الrupture
وفى الحالات دى انت كدا كدا خسران اما الام او العيل او الرحم
العيل... طلع فى ال perotneal cavity وسهل يموت
الرحم .... شيلناه او خيطناه
الام....shock & may ureteric injery
ايه اكتر ureterبيكون عرضه لكدا اليمين ولا الشمال ؟
الشمال اكتر ليه؟ لان الرحم بيكون dexterorotator
طيب دلوقتى لو جالى سؤال rupture uterus تقوله ايه ؟؟
الاول تكتبله مقدمه عن ال bleeding وانواعه ودا تبع اى نوع وكدا
بعد كدا تدخله على الrupture تكلم عن
incidence
Etiology
Types

Clinical pic
Complication (fetal &maternal)
Management
....

Clinical Picture

ببساطه كدا وماتكتبش كلام كتير
ايه اشهر حاجه تفرقع ال uterus فى الحمل ... Scar
طيب اثناء الولاده ... obstructed labor

نتكلم على ال Scar عندى نوعين

1-Impending rupture :

النوع دا silent يعنى الست ماشيه على رجليها عادى
طيب يعنى ايه ؟
just widening (gabing) of the scar
طيب ازاى بقى silent ؟
يعنى mild pain & mild spotting
ليه silent لان ال scar دا عباره عن fiberous tissue
طيب ليه اسمه impending ؟ يعنى threatenedممكن يفرقع فى اى وقت
طيب ازاى اكتشفه بالسونار ؟
لو عملت US الاقى gab خفيفه
وفى الحاله دى لازم اعمل immediate CS لانها بعد شويه هتقلب frank rupture
عندى scar مش بتتحمل لازم قيصريه علطول لكن فى scar بيبقى جامد
ايه اجمد scar ؟ One lower ut segment CS (مره واحده فى المكان)
لو عامله lower ut segment CSاسالها علطول
الجرح دا tender؟ تقول لا
المكان دا عملتى فيه قيصريه قبل كدا ؟؟ ايوه
السبب اللى عملتى عشانه قيصريه دا كان حاجه permenant؟لا مجرد placenta privia
بس المره دى لا مش PP
هل معاكى حاجه associated زى ال fibroidمثلا ؟ تقول لا
اقولها اذن انتى ينفع اعملك قيصيريه
يبقى هنا عرفت ايه الكريتريا ال ممكن تاخدها من الهيستورى عشان تعمل قيصريه

Criteria of CS :

1-No permenant indication
2-No associated medication
3-No tenderness

4-one lower ut segment CS

لكن ال impending لازم قيصريه علطول قبل ماتقلب frank

....

2-Frank rupture :

يعنى ايه frank ؟؟

الرحم فرقع ... البيبى طلع فى البطن ... البيبى مات

الفرقعه غالبا بتكون اكتر على الناحيه الشمال

وهنا نتكلم عن CP :

General & abdominal & local

الكلام دا تكتبه فى حالة ال obstructed labor

الواد مزنوق لازم الام تنزله وخاصة لو كان MG

ال US فضل ينقبض لحد ما بقى short&thick من كتر الcontract

وال LS فضل يطلع لحد مابقى distended & thin

والرحم بيعمل contraction بس ولا contraction&retraction ؟؟

لا بيعمل contraction&retraction

بيعمل retraction للفيبر من تحت وعمال يسحب الفيبر من ال LS وبالتالى بتبقى distended & thin لحد ما اتكون بينهم حلقه اسمها pathological retraction ring of pendle

طيب وايه ال حصل ؟؟

الست ال obstructed دى لوصبرت عليها تقلب frank

اذن عندى ال frank rupture تيجى من سببين :

1-اما silent scar وقلب frank

2- او obstructed labor وتقلب frank

::::::::::::::::::::

نرجع تانى لل CP :

1-General :

1-Exhausted and dehydrated

تعبانه وعطشانه

2- Shocked

لما الرحم فرقع

2-Abdominal :

1-UUS :painful utrine contraction

الرحم عمال ينقبض جامد

2-LUS : ut molded on the baby

لدرجة ان البيبى بقى distressed

-Baby: can be felt

اقدر احس البيبى

-uterus: retracted to one side

زى الطربوش المايل على جمبه

-Abdomen :T & R & RT

tenderness &rigidity& rebound tender

دا معناه ان فيه hmrge جوه

3-Locally :

عندى هنا obstruction

Hot and Edematous

من كتر الزنقه ال VR بقى صعب لان فيه obstruction

وكمان الراس عليها kinkingودا معناه venous obstruction

لو قلبت frank تلاقى bleeding

وبالتالى ال cp هتلاقىgenerally shocked& abdominal space

....

واحده عندها 38 سنه & para 4 وكانت عامله قبل كدا 2csوحصلها abortionوكانت عامله hystrotomy

الست دى وهى بتولد حصلها frank ولقيتها

generally shocked

acute abdomen

the baby spelt outside uterus

the uterus is retracted to one side

bleeding

السؤال هنا How to treat????????

1-Antishock measure

2-Supravaginal hysterectomy

هو دا العلاج الوحيد ماعدابعض الحالات هعملها repair

3-Conservative (repair) in limited cases

PG &young patient &low parity

&small rupture &clean cut edges

ساعتها ممكن اعمل repair (مش بشيل المبايض)

الحاله دى بتخرج ومعاها ورقة الرجاء الحجز فى الحمل القادم من اول يوم لان دا يعتبر the weakest scar

ولانك بتخرج بنتيجه زى الزفت يبقى لازم تعمل prophylactic
ال MG لازم تولد فى المستشفى
لازم تعمل routine local examination بعد ماتستخدم ال forceps
لازم تكتشف اسباب ال obstructed بدرى واشهر سبب هو ال macrosomia وفى الحاله
دى لازم تعمل CS
ممكن فى حالة ال scar يستجيب لل prophylactic وتولد vaginal
ودا بيحصل If only one lower seg CS

عندى هنا الprophylactic هو الاساس فى العلاج

Cervical tear

هنتكلم فى :

Types
Etiology
Complication
Diagnosis

TTT

....

Types

3عادى و3 مخصوص (ال عايز يرتب)

ال 3 عادى ان البوابه مش مفتوحه فهتطرقع

اما على ناحيه uni او على ناحيتين bi او من كل حته stellate

ال 3 مخصوص :

1-الغرزه بتاع ال cercellage

2- لوحصل annular detachment

3- .... شكل ايد الجردل

ال Cxعامل زى مايكونdiamond مثلث فوق ومثلث تحت ومقفول بالعظم

لو راس البيبى اتزنقت فوق تضغط على العضم بتاع ال pupic arch وتعمل arch of

ischemic necrosisيحصل ان جزء من cx يقع زى ايد الجردل

....

Etiology

عباره عن بوابه بيتحكم فيها 3 حاجات

1- ال power لو دخل بسرعه

2-الpassenger لو البيبى macrosomic

3- ال passage البوابه مش راضيه تفتح

ممكن البيبى يقول هنعدى يعنلى هنعدى وبالتالى يحصل tearويعمل hmrge يحصل له fibrosisويحصل عليه infection وبالتالى الست دى ممكن تبقى infertile

ممكن الحق اعالجها بس ال cx هيبقى اى كلام ولما تيجى الست دى تحمل البيبى هيقع وعلى حسب هيقع امتى

لو early هيبقى اسمه patulos internal os

ولو late يبقى preterm labor

طيب ممكن اعمل cercelage عشان احافظ على البيبى شويه لكن البيبى وهو نازل ممكن يعمل tearتانى وتتكرر نفس القصه hmrge..fibrosis..infectio

المفروض تيجى على ال cx tearوتشوف فين القطع وتخيطه

ايه قواعد العلاج ؟؟

1-Antishock measure

2-Use interrupted sutures

3-from above downward

ليه الinterrupted لان الcontinous بيحصل عليها infection وكمان لو واحده فكت هتفك الباقى
وبالتالى ميزة ال interrupted sutures:
localize infection & losness
بستخدم هنا نوع خيط slowly absorbable suture اسمه ....
لكن ال silk بيكون non absorbable ودا بيكون فى مكان فى الجسم ال هو الجلد عشان نعرف نشيله بعد كدا

Perineal tear

Types :

1-vaginal wall + perineal tear …..skin
2-perineal body ………………muscle
3-Anal sphincter ………….. sphincter
4-Rectal mucosa cause fistula…..mucosa

كل دا ممكن يعمل dysparonia
1&2….> mild &incomplete…90%
3&4….> major&complete….10%
50% من الستات ممكن يجيلها PT من الدرجه الاولى وبيلحمو لوحدهم
لان الvagina is very rich in blood supply
ممكن نضم 3&4 وتقول انهم 3 انواع بس
ممكن يحصل 2 من غير 1
ازاى ممكن يحصل ان الms جوا تتقطع والجلد برا سليم دا بيحصل فى حالة الكسر لو عظمه جوا اتكسرت والجلد سليم من برا ودا بيكون مستخبى واسمه hidden perineal tear ودا اسوأ نوع من ال PT لانه ممكن يعمل prolapse لان الجلد سليم وانت مش شايف حاجه تخيطها
………………………

Etiology

1-Overstrech : malpresentation & large head
لو المقاسات كبيره

2-Rapid stretch : after coming head & precipitated labor
بتولد فى 5 دقايق او 3 ساعات
if you allow the head to extend before crowning اشهر سبب

3-causes in Perineum : Rigidity & Edema

4-Operation :forceps & ventouse &int.ceph.version & operation cause destruction as perinorphy
لو الست دى عملت عمليه او اى حاجه فيها حركة عنيفه
....
السؤال هنا ازاى اشخص حالة PT ؟؟؟
سهل جدا ان اشخصها by inspection بمجرد النظر تقدر تقول عندك اى درجه من PT
طيب لما اجى اخيطها القاعده بتقول :
1- الغرز تبقى interrupted والخيط نوعه vicryl
2- الغرز تكون من فوق لتحت
تاخد بالك avoid rectal mucosa تعمل inverted lumbert suture
اسم الغرزه : غرزه مقلوبه بتتاخد ب technique معين بحيث انى اقدر الم ال rectum من غير مايبقى فيه خيط من جوه ال lumen عشان امنع ال infection لان ال organism هتيجى من جوا وتتغمس على الخيط دا لحد ال vagina والجرح دا يضرب
وعشان انا خايف الجرح دا يضرب لازم اعمل post operative care

عشان الجرح يلحم لازم : عندى 4 اسهم
1-سهم نازل من ال uterus ممنوع الجرح يبقى wet لازم الست دى تفضل ناشفه امنع ال lochia (افرازات)
2-سهم داخل على الvagina امنع ال intercourse
3-سهم داخل على ال anus ممنوع الrectal suppository (اللبوس)
4-سهم نازل من ال git ممنوع ال hard stool لانه بيفتح الجرح وهو نازل بيفتح الجرح تانى
عشان كدا لازم تمشى على laxative وال stool لازم يبقى soft

الست دى تاكل ازاى ؟؟ لازم oral
اول يومين ... light fluid then NPO عصير التفاح

المانجو والجوافه لاااااا
على اليوم الخامس .... شوربة لسان عصفور وبطاطس
نفس الطريقه اللى بتاكل بها الست ال عندها hyperemesis gravidum
ولازم ال laxative تتاخد oral
....
ازاى تسيطر على ال organism الموجود دا
vaginal organisms…. Systemic antibiotic
intestinal …..neomycin & flagyl
لمدة 5 ايام

دينا مدحت

Postpartum hemorrhage 12 obst

اول موضوع ال acute inversion

ايه الفرق بين uterine prolapsed-acute inversion

عارف ايه الفرق

فى ال uterine prolapsed الرحم نزل كله وهو معدول والمفروض ان ال fundus فوق وال cervix تحت فالرحم وقع بقى prolapsed ال fundus and cervix نزلوا تحت شوية

انما ال inverted اتقلب زى الشراب

يعنى ال acute inversion هو uterus is turned upside down قلب زى الشراب

انما ال prolapsed عبارة عن downward displacement

لو نفتكر كان فيه تلات درجات من ال uterine prolapsed

الاول اتقلب جوه ال vagina

التانى اتقلب وخرج بره ال vagina

التالت خرج كله بره ال vagina

ال first يسمى cupping

ال second اتقلب ولسه فى ال vagina ولكن خرج من ال cervix

ال third اتقلب وطلع بره ال vagina

طب ايه اللى حصل يا دكتور خلى ال uterus يقلب .... هاقولك يا اما حصل spontaneous او حصل iatrogenic

ال spontaneous وده نادر شوية يعنى واحدة ست بتولد وبعد الولادة الرحم اتقلب وده ما يحصلش الا لما يكون ال cord قصير والبيبى نزل بسرعة جداااا يعنى precipitated labor فشد على ال placenta بسرعة وقلب الرحم معاه

ولكن الاكثر حدوثا هو ال iatrogenic بسبب الدكتور عند توليد المشيمة عندى طريقة من تلاتة اما نزقها من فوق او نحط ايدى فى الرحم ونشدها او نحط ايدى تحت من ال vagina ونشدها من ال cord

التلات طرق بالانجليزى

1- crede method

2-manual separation

3- cord traction

فواضح عندى ان ال uterus هيتقلب من توليد ال placenta بس لازم يكون عندى شرط وهو ان ال placenta تكون لازقة

وبالتالى السبب ال iatrogenic يحصل during delivery of an adherent placenta

طب الحالات دى بنشخصها ازاى ... سهل جداااااا لان الرحم المقلوب بيعمل زى اى نوع من انواع ال PPHG

اول حاجة shock بتكون neurogenic من الالم الفظيع من الرحم المقلوب

ولكن ال hypovolemic ما بتحصلش لاننا بنعمل compression على ال uterus ونقفل ال uterine arteries

السؤالين اللى بيتسألوا فى الموضوع ده اول حاجة Definition وهو

Uterus is turned upside down

والسؤال التانى الخبيث هو ال treatment

لو انت قابلت هذه الحالة الرحم مقلوب وال placenta لسه لازقة وما اتولدتش هتتصرف ازااااااااااى ؟؟؟؟

بعد ما تعمل resuscitation اولا هترجع ال uterus الاول وبعدين تشيل ال placenta ولا هتشيل ال placenta الاول وبعدين ترجع ال uterus؟؟؟

ما ينفعش تشيل ال placenta الاول .... ليه يا دكتووورر

لان ال uterus مقلوب وال placenta كمان مقلوبة فتدخل بصباعك بشكل غلط فغالبا هتعمل perforation فى الرحم

علشان كده لازم نعمل Riposte uterus اولا نرجعه فى مكانه الاول ويرجع للشكل اللى انت متعود عليه وبعدين نعمل manual separation of placenta تدخل ايدك وتعملها remove

لان تانى لو حاولت العكس انك تشيل المشيمة وال uterus مقلوب هتخرم الرحم وانت بتشيلها

ومن المحتمل ان ال uterus يقلب تانى بعد ما نرجعه مكانه .... هنعمل اييييه ؟؟

نمنع الرحم انه يتقلب تانى ازاااااااااى ؟؟؟ .... المفروض انه اللى بيمنعه ينزل هو البيبى ... وبالتالى احنا هنحط جواه pack بعج ما نرجعه لا يمكن يقلب تانى وهو جواه حاجة وندى ecbolics نخلى ال uterus يشد عليها ....

DIC

شفوى هااااااااااااااااااا

ست الكل كانت بتولد مفيش atony وال placenta اتولدت ومفيش trauma ولا الرحم اتقلب طب فاضل ايه ؟؟؟

يبقى DIC

تشخص بال suspicion بالشك

تشك فى حاجتين etiology معين وعندنا paradox ..... + Thrombosis bleeding

وانا قاعد باولد الست مش شايف ال subconjunctival He ولا ال epistaxis كل اللى شايفه دم من ال vagina وده ممكن يكون طبيعى فى واحدة بتولد .... الدم

اللى ممكن اشوفه يخلينى اشك فى انه DIC هو دم من ال urethra ....
Hematuria

لو لقيت دكتور التخدير بيقولك دى ازرقت pulmonary infarction وانت لقيت الاسطرة بتاعة البول احمرت hematuria تشك على طول انها DIC

Generalized thrombosis and bleeding

فهنلاقى تلات مجموعات من الاسباب

تلاتة ضغط

تلاتة اموات

تلاتةماية

احفظوها كده

التلاتة بتوع الضغط

1- اشهر حاجة واشهر سبب ال Preeclampsia toxemia تعمل accidental hg وده يرفع الضغط فتعمل DIC وده ال most common cause

2- amniotic fluid embolism .... ال A.F بيشغل ال coagulation system ويطلع ال thromboplastine وده most rapid cause

3- placental abruption وده بيعمل حاجتين .... تطلع ال thromboplastine وال hematoma تعمل consumption of platelets

التلاتة بتوع الاموات

1- missed abortion واى tissue بيموت بيطلع thromboplastine وعلشان بياخد 6 اسابيع على ما يحصل يعتبر ده ال most chronic cause

ازاااااااى ؟؟

Normal level of fibrinogen in pregnancy is 400-600 mg

In missed abortion fibrinogen is consumed by 50 mg-weeks

والمعدل الخطير للفيبرونيجين علشان يحصل DIC هو انه يبقى اقل من 100 mg

فالست الحامل اللى حصلها missed abortion تحتاج 6 اسابيع علشان ال fibrinogen يقل ويوصل لاقل من 100 وده المستوى الخطير لحدوث ال DIC

2- كمان ال DIC ممكن يحصل مع اى exess tissue damage or hypoxia زى مثلا ال sever prolonged hypoxia or injury or infection فى اى جزء من الجسم

3- تالت ميت معانا هو ال induction of abortion .... ازااای

باستخدام hypertonic saline فى ال amniotic fluid بيشفط المایة من خلايا الرحم فتكرمش وتفرقع فتعمل sever injury and hypoxia فتعمل DIC

التلاتة ماية

1- incompatible blood transfusion تعمل coagulation

2- excess blood transfusion وخصوصا لو كان old قديم ما فيهوش coagulation factors

3- excess dextran بيمسك مع ال fibrinogen ويعمل thrombosis وبالتالى يعمل DIC

يبقى انا اشك ان الحالة DIC لو فيه اشهر سبب وهو ال preeclampsia بمجرد ان الست بدأت تزرق والاسطرة احمرت

نعمل ايه بقى وقتها ؟؟؟

نجرى نعملها test جميل قوى اسمه winner test وده bed side test وبيتعمل جنب السرير ..... بنعور العيانة وناخد منها عينة دم ونشوف هيتجلط بعد وقت قد ايه

اى دم هيتجلط بعد خمس دقايق ويسيح بعد نص ساعة ... ولكن فى ال DIC علشان عندهم consumption of coagulation factors هياخد وقت طويل على ما يتجلط اكتر من خمس دقايق ولو حصلت الجلطة هتفك بسرعة فى اقل من نص ساعة علشان عنده activation of fibrinolytic system

Path physiology

ليه عندى نقص فى ال clotting علشان عندى consumption فهياخد وقت اكتر من خمس دقايق

وليه عندى سرعة فى ال fibrinolysis بسبب ال excessive thrombosis وبالتالى الجلطة تفك فى اقل من نص ساعة

وبالتالى ال winner test يعتبر pathognominic جداااااااااااااا لل DIC

ازاى نشخص الحاجات دى بالمعمل بقى .... هنعمله شويى حاجات هنلاقيها كلها prolonged

- bleeding time

-.clotting time

- Prothrombine time

-.PTT time

-Thrombin time

طب وايه الحاجة بقى اللى هتعرفنا ان ال fibrinogen مش شغال .... هنلاقى فى الدم حاجات اسمها fibrin degradation products وحاجة اسمها D-dimmer

العلاااااااااااااااااج اننا نعالج السبب

السبب فى الحمل بيبى وبالتالى ننزله

Vaginal delivery is safer

C.s is faster

لو البيبى , stressed والام تعبانة هنضطر نفتح قيصرى

بس لاااااااااازم نصلح ال bleeding قبل ال C.S ازاااااااااااى ؟؟

ندى fresh blood ولو فى دولة متقدمة ندى fresh frozen plasma ولو فى دولة متقدمة اكترررر ندى الناقص بس وهو ال fibrinogen

ممنوع ندى هيبارين اطلاقاااااااااا الا فى حالة واحدة وهى ال missed abortion لان مفيش bleeding

وممنوع ندى antifibrinolytics لانها بتزود ال thrombosis

Obstetric trauma

سؤال خبيث موووووووووت متوقع

ايه الفكرة فيه ... سؤال صايع موووووت

يعنى لما البيبى يكون نازل عور الام او عور نفسه

وايه اللى حصل

قد يكون عورها فى ال genital tract فتعمل tissue lacerations او hematoma laceration او tissue necrosis

وقد يكون non genital فى الاولادة الغبية ... باستخدام forceps يضربه جامد من تحت ممكن يبوظ للست الاعصاب بتاعتها وده يبقى iatrogenic

ويعمل injury فى ال pelvic joints and bones

طب وايه ممكن يحصل للبيبى

اكتر المشاكل بتحصل مع الطفل اللى نازل breech

زى مثلا يتخبط فى خدوده ويعمله fracture skull

او فى ال mandible ويعمل fracture –dislocation –hematoma

او يتخبط فى الدراعات وتتكسر او يتخبط فى رجليه وتتكسر او يحصل brachial plexus injury او sterno mastoid heamatoma